

## Anoxinon e.V. - Antrag auf Mitgliedschaft

Anoxinon e.V.  
c/o Patrick Heinrich von den Driesch  
Sieweckestraße 11  
33330 Gütersloh

Amstgericht Potsdam  
Registernummer 9009

Hiermit beantrage ich die Aufnahme als

☐

Mitglied

☐

Fördermitglied

im Verein „**Anoxinon e.V.**“ und habe die Satzung gelesen.

---

Bitte in Blockbuchstaben oder elektronisch ausfüllen!

Vorname, Name:

E-Mail-Adresse:

Straße, Nr.:

Postleitzahl, Ort:

Land:

---

**Zahlungsoptionen:**

☐

jährlich

☐

monatlich

Ich möchte den jeweiligen Mitgliedsbeitrag, gemäß Beitragsordnung, für den Verein entrichten und verpflichte mich dies pünktlich zu tun. **Der jährliche Stichtag hierfür ist der 1. Januar, der monatliche der jeweils 1. Kalendertag.** Ich nehme zur Kenntnis, dass eine Kündigung der Mitgliedschaft rechtswirksam nur schriftlich erfolgen kann. Es besteht keine Kündigungsfrist. Die Beitragspflicht für das laufende Geschäftsjahr bleibt hiervon unberührt.

**Die Beitragsordnung ist stets aktuell auf der [Webseite](#) zu finden. Bitte beachtet die automatische Regelung zur Beitragssenkung in der Beitragsordnung.**

- 7,50 Schüler, Sozialhilfeempfänger, Erwerbslose etc. (ERM 2) [Ab 21. Mitgliedern 5,00€]
- 10,00€, – Studenten, Auszubildende (ERM 1) [Ab 21. Mitgliedern 7,50€]
- 15,00€, – Erwerbstätige (NOR) [Ab 21. Mitgliedern 10€]

## Anoxinon e.V. - Antrag auf Mitgliedschaft

Anoxinon e.V.  
c/o Patrick Heinrich von den Driesch  
Sieweckestraße 11

33330 Gütersloh

Amstgericht Potsdam  
Registernummer 9009

**Hinweis:** Falls Anspruch auf Ermäßigung besteht, bitten wir um die Erbringung eines entsprechenden Nachweises und den Vermerk im Mitgliedsantrag. (Feld Anmerkungen)  
Bei Fragen stehen wir gerne zur Verfügung. Aktuelle Mitgliederzahl mit 1.1.2020: 16.

---

### Zusatz nur für Fördermitglieder:

Ich möchte einen Fördermitgliedsbeitrag in der Höhe von

☐ 50€ ☐ 100€ ☐ 200€ oder

€ (freier Betrag) entrichten. [Zahlungszyklus aus vorherigem Punkt]

---

### Zahlungsmethode:

☐ Überweisung ☐ SEPA-Lastschrift

Hinweis: Das SEPA-Lastschriftmandat befindet sich angehängt auf Seite 3.

### Anmerkungen:

<input type="checkbox"/> Informationsblatt Datenschutz gelesen	<input type="checkbox"/> Ja, Ich erteile die Einwilligung zum Empfang des Newsletters für Mitglieder laut Informationsblatt Datenschutz
<input type="text"/>	

Sie finden das Informationsblatt auf der Website unter folgendem Link:

[https://anoxinon.de/files/Informationsblatt\\_Datenschutz.pdf](https://anoxinon.de/files/Informationsblatt_Datenschutz.pdf)

## Anoxinon e.V. - Antrag auf Mitgliedschaft

Anoxinon e.V.  
c/o Patrick Heinrich von den Driesch  
Sieweckestraße 11  
33330 Gütersloh

Amtsgericht Potsdam  
Registernummer 9009

Wir bitten um Rücksendung einer unterschriebenen Version an die oben genannten Kontaktdaten. Wir werden uns in Kürze bei Ihnen melden. Vielen Dank!

Datum:

---

Unterschrift

---

Anoxinon e.V., Sieweckestraße 11, 33330 Gütersloh, Amtsgericht Potsdam, Registernummer: 9009

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE10ZZZ00002207897

Mandatsreferenz: (Wird später mitgeteilt)

### SEPA-Lastschriftmandat

Vorname, Name:

Straße, Nr.:

IBAN:

BIC:

Bankinstitut:

---

Ich ermächtige den Anoxinon e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels SEPA - Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von dem Anoxinon e.V. auf mein Konto gezogenen SEPA – Lastschriften einzulösen. Der erste Einzug erfolgt am folgenden Monats Ersten, nach Annahme der Mitgliedschaft. Die Folgebeiträge werden jährlich am 1. Januar oder monatlich am jeweils Monats Ersten eingezogen. Hinweis: Im Rahmen der mit Ihrem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen können Sie innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen.

Datum:

---

## **Anoxinon e.V. - Antrag auf Mitgliedschaft**

Anoxinon e.V.  
c/o Patrick Heinrich von den Driesch  
Sieweckestraße 11

Amstgericht Potsdam  
Registernummer 9009

33330 Gütersloh

Unterschrift des Kontoinhabers